**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA**

Denúncia por Infração Disciplinar nº \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ apresentada para a

*Não preencher este campo*

Presidente do Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 11a Região, conforme Resolução CFESS N. 657/2013, Código Processual Disciplinar, que orienta no seu artigo Art. 5o, que: “A representação, denúncia ou queixa de iniciativa de qualquer interessado/a ou “*ex-officio*” deverá ser apresentada mediante documento escrito e assinado pelo/a denunciante, contendo: a) nome e qualificação do (a) denunciante; b) nome e qualificação do (a) denunciado (a); c) descrição circunstanciada do fato, incluindo local, data ou período e nome de pessoas, profissionais e instituições envolvidas; d) prova documental que possa servir à apuração do fato e sua autoria e, e) indicação dos meios de prova de que pretende se valer para provar o alegado”.

|  |
| --- |
| 1. **Qualificação do (a) denunciante**   *Atenção: preencher com seu nome e endereço completos.* ***Todos os dados são obrigatórios****.*  Nome completo: .........................................................................................................................  Rua: ............................................................................................................................................  Bairro: ..................................................... CEP: ........................................................................  Cidade:.................................................... CPF:.........................................................................  Telefone: .................................................. E-mail: ........................................................ |

|  |
| --- |
| 1. **Qualificação do (a) denunciado (a)**   *Atenção: nem todos os dados são obrigatórios. Preencha com o máximo de informações.*  Nome: ...........................................................................................................................  Rua: ............................................................................................................................................  Bairro: ..................................................... CEP: ........................................................................  Cidade:.................................................... CPF:.........................................................................  Telefone: .................................................. E-mail: ....................................................................  Instituição que trabalha: ................................................................................................ |

|  |
| --- |
| 1. **Descrição circunstanciada**   *Atenção: descrever com suas palavras o fato que está denunciando, incluindo o local em que aconteceu, a data ou período, os nomes das pessoas, profissionais ou instituições envolvidas.*  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  ......................................................................................................................................  *Obs. Pode ser utilizada outra folha para terminar sua descrição.* |

|  |
| --- |
| 1. **Indicação dos meios de prova**   *Obs. Escolha abaixo os meios com os quais pretende provar suas alegações.*  ( ) documental ( ) testemunhal ( ) pericial  **Especificação dos meios de prova:**  Documental: ...............................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  *Cite os nomes dos documentos.*  Testemunhal: .............................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  *Cite os nomes das testemunhas.*  Pericial: ......................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  *Cite o tipo de perícia.* |

Declaro sob as penas da lei que são verdadeiras as informações prestadas neste documento.

Curitiba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo legível

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) denunciante